



**CONSOLATO GENERALE D'ITALIA FRANCOFORTE SUL MENO**  
**DENUNCIA DI SMARRIMENTO O FURTO DI PASSAPORTO / CARTA DI IDENTITA'**  
**ANZEIGE ÜBER DEN VERLUST ODER DEN DIEBSTAHL EINES REISEPASSES /**  
**PERSONALAUSWEISES**

**Al/An das:** CONSOLATO GENERALE D'ITALIA

Danziger Platz 12

60314 Frankfurt am Main

www.consfrancoforte.esteri.it

Posizione:

**II/La sottoscritto/a**

*Der/Die Unterzeichner/in*

**Cognome**

**Nome**

*Nachname (Mädchenname bei Ehefrauen)*

*Vorname*

**Data di nascita**

**Luogo di nascita**

**Prov.**

*Geburtsdatum*

*Geburtsort*

*Land / Provinz*

**Residente in via**

**N.**

*Wohnort:*

*Straße*

*Hausnummer*

**Tel:**

**email:**

**consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, ai sensi degli art. 46 e 47 del medesimo D.P.R.**

*Durch meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich belehrt worden bin, dass Aktenfaelschungen und falsche Angaben nach § 76 des D.P.R n. 445 vom 28/12/2000 strafrechtlich verfolgt werden, nach §46 und 47 der selben D.P.R..*

**DENUNCIA:**  **lo smarrimento**

**il furto**

**il deterioramento**

**ZEIGT AN:**

*Verlust*

*Diebstahl*

*Beschädigung*

**del passaporto Nr.**

**della Carta di identita' Nr.**

*Pass Nr.*

*Personalausweis Nr.*

**Rilasciato/a da:**  **Consolato d'Italia in**

**Questura di**

*Ausgestellt vom*

*Italienischen Konsulat in*

*Questura*

**Comune di**

*Gemeinde*

**Avvenuto in data**

**in**

*Erfolgt am*

*in*

**Data:**

**Firma del denunciante:**

*Datum*

*Unterschrift des Anzeiger*